ANMELDUNG ZUR RIKSCHA-TOUR

TOUR-NR:

Name des/der Teilnehmenden:

Vorname: .....

Name: .....

Geburts-Datum: .....

Wohnanschrift:

Straße: .....

Ort: .....

Tel.: .....

TOUR-NR:

Ihre RIKSCHA-TOUR mit folgender Touren-Nummer im Touren-Kalender ist für den ..... gebucht.

Abfahrzeit: ..... Uhr Rückkehr ca: .... Uhr

Mitfahrende Personen sollten 15 Minuten vor der Abfahrzeit am Abfahrtsort anwesend sein!
Abfahrtsort: Young Caritas - Kamperdickstr. 18 - 47475 Kamp-Lintfort *(gegenüber dem Rathaus)*
oder ein anderer vereinbarter Ort: .....

Erklärung:
Ich erkläre, gesundheitlich keine Bedenken bestehen,
um an der Rikscha-Tour teilzunehmen!
Diese Erklärung wird vor Beginn der Rikscha-Tour durch Ihre Unterschrift bestätigt.

Bitte ankreuzen: **JA** ☐ **NEIN** ☐

Meine Kontaktperson heißt:.....

und ist unter folgendender Tel-Nr. zu erreichen: .....

Die Mitfahrt ist kostenfrei.

Rikscha-Fahrer*innen sind am Ende der Rikscha-Tour berechtigt eine Spende entgegenzunehmen. Damit finanzieren wir die Wartung der Rikschas. Herzlichen Dank!

....
Datum Unterschrift des/der Teilnehmenden

Bitte beachten!

Das Formblatt wird bereits bei der telefonischen Anmeldung von uns ausgefüllt und muss vor Beginn der Rikscha-Tour von der teilnehmenden Person unterschrieben werden.